**FORMULÁRIO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA / INOVAÇÃO NO CAMPUS/UNIDADE**

Edital \_\_\_\_/2020

**1.0 Dados do projeto:**

1.1. Titulo:

1.2. Nome do (a) Pesquisador (a):

1.3. Resumo:

1.4. Horas semanais dedicadas à pesquisa:

1.5. Discente: Bolsista (\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

Voluntário (\_\_\_\_) Sim ( \_\_\_\_) Não

1.5.1. Número de discentes:

1.5.2. Horas semanais de cada discente no desenvolvimento do Projeto:

1.6. Recursos de contrapartida do campus / unidade

1.7.1. Recursos existentes:

1.7.2. Recursos a serem providenciados:

|  |
| --- |
| **Chefia Imediata**  Parecer:  Data e assinatura: |

|  |
| --- |
| **Departamento de Pesquisa e Inovação da Campus/Unidade:**  Parecer:  Data e assinatura: |

|  |
| --- |
| **Diretor Geral da Campus/Unidade:**  Parecer:  Data e assinatura: |